

SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

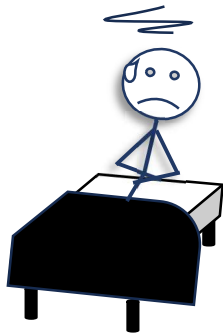
Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



M. ISERE, 84 ans

Il est trouvé dans son lit à 6h du matin, il a une sensation de malaise avec sueurs, pâleur et désorientation.



ATCD :

- GIR 2
- Troubles cognitifs
- Diabète
- Obésité morbide
- Hémiplégie droite suite à un AVC

Traitements :

- Insuline retard 30 unités le matin
- Insuline rapide 4 unités avant chaque repas
- Kardegic 75mg le midi



M. PUYDEDOME, 88 ans

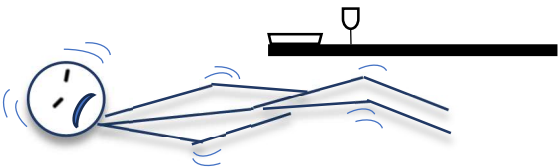
Il est retrouvé au sol, conscient avec une difficulté à parler et une déviation de la bouche.

ATCD :

- GIR 4
- Arthrose avec PTH bilatérale
- Diabète

Traitements :

- Paracétamol si besoin
- Insuline 15 unités le matin



Mme RHONE, 75 ans

Elle tombe soudainement au restaurant et convulse. Après quelques instant, les convulsions s'arrêtent. Elle ne répond pas à vos sollicitations. Elle respire.

ATCD :

- GIR 3
- Epilepsie consécutive à une tumeur cérébrale non opérable
- Refus de la résidente et de sa famille pour des soins invasifs

Traitements :

- Chimiothérapie palliative à visée antalgique
- Anti-convulsivants
- Morphine par patch



M. CANTAL, 83 ans

Présente une douleur thoracique, constrictive, irradiant dans le bras gauche, apparue il y a 1h30 lors d'un effort. Il est pâle et suant.

ATCD :

- GIR 3
- Diabète
- HTA
- Infarctus du myocarde
- Cancer du poumon
- Refus du résident et de sa famille pour des soins invasifs

Traitements :

- Antiagrégant plaquettaire
- Insuline matin et soir
- Inhibiteur calcique (amlodipine)

SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



**Mme LOIRE, 87 ans**

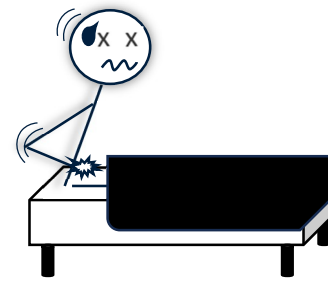
Présente une difficulté respiratoire avec difficultés à parler.
Elle est légèrement cyanosée, respire vite et est encombrée. Elle ne présente pas de marbrures.

ATCD :

Hypothyroïdie
Pacemaker
Allergie aux antibiotiques
GIR 4

Traitements :

Levothyrox
Anticoagulant
Béta 2 mimétique

**Mme ALLIER, 80 ans**

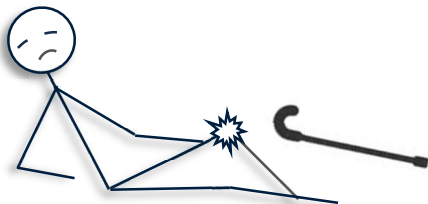
Dans son lit, se plaint de douleurs abdominales d'apparition progressive avec irradiation dans le dos
Elle est suante, pâle avec des marbrures au niveau des genoux. Elle frissonne

ATCD :

Cataracte bilatérale
Pneumopathies à répétition
HTA
GIR 5

Traitements :

Béta bloquants

**Mme SAVOIE, 88 ans**

Il y a dix minutes, chute de sa hauteur. Elle présente une douleur intense de la jambe droite majorée aux mouvements et une incapacité à se mobiliser.

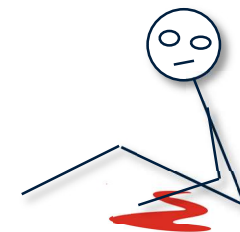
Son pied présente une rotation externe, elle sent ses orteils, elle est consciente, pâle et suante

ATCD :

GIR 2
Alzheimer avec délires de persécution et déambulation
HTA
Insuffisance cardiaque

Traitement :

Neuroleptiques
Anti-hypertenseurs
Diurétiques

**M. AIN, 92 ans**

Il a chuté il y a 30 minutes et présente un saignement continu au niveau d'une plaie au bras d'environ 6 cm.

Il se sent bien.

ATCD :

GIR 3
Polyarthrite rhumatoïde
Tachycardie
PTH gauche

Traitements :

Béta bloquant
Corticoïdes
Antirhumatismaux

SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



SITUATION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



PARAMÈTRES VITAUX

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident



PARAMÈTRES VITAUX

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
pour le résident





Mme ARDECHE, 87 ans

A voulu descendre les 2 marches devant l’EHPAD avec le déambulateur et a chuté.

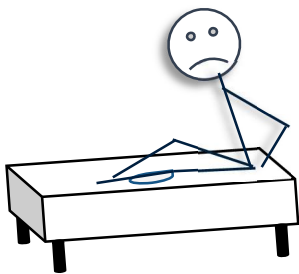
Elle a une plaie au niveau de la jambe ainsi qu’un hématome frontal gauche. Elle est bien consciente et rassure le personnel autour.

ATCD :

GIR 4
HTA
Epilepsie
Surdité appareillée
Parkinson stade 3

Traitements :

Anti-hypertenseur
Antiparkinsonien
Antiépileptique



M. DROME, 92 ans

Se plaint d’une douleur au mollet gauche. Il est alité depuis plusieurs jours car très fatigué. A part cette douleur, il se sent bien.

ATCD :

GIR 4
Cancer de la prostate
Porteur d’une SAD

Traitements :

Paracétamol si besoin

M. DROME

M. ISERE

TA droite : 125/65
TA gauche : 135/66

Pouls : 90

Dextro : 1,23 g/L

Température : 37,2°C

Saturation : 97 %

Fréquence respiratoire : 14

EVA : 5

Algoplus : 3

TA droite : 125/65
TA gauche : 128/70

Pouls : 75

Saturation : 94% en air ambiant

Température : 37,1°C

Fréquence respiratoire : 12
mvt/min

EN : 0
Algoplus : 0

Dextro : 0,40 g/l
Si resucré, dextro à 0,59 g/l
Si resucré, dextro à 1,20 g/l

PARAMÈTRES
VITAUX

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
pour le
résident



PARAMÈTRES
VITAUX

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
pour le
résident



PARAMÈTRES
VITAUX

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
pour le
résident



PARAMÈTRES
VITAUX

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
pour le
résident



Mme ARDECHE

TA droite: 170/90
TA gauche: 165/70

Pouls: 98

Température: 36.4°C

Saturation: 96%

Fréquence respiratoire: 20

EN : 8
Algoplus:4

Dextro: 1,15 g/L

Mme LOIRE

TA droite: 145/85
TA gauche: 135/90

Pouls: 125

Température: 39°C

Saturation: 88%

Fréquence respiratoire: 28

EN: 2

Dextro: 1,20 g/L

M. CANTAL

TA droite: 170/65
TA gauche: 165/85

Pouls: 112

Température: 37,0°C

Saturation: 94%

Fréquence respiratoire: 25

EN: 8
Algoplus : 4

Dextro: 1,20 g/L

Mme ALLIER

1^{ère} prise
TA droite : 95/40
TA gauche: 98/35

2^{ème} prise
TA droite : 65/14
TA Gauche : 60/42

Pouls: 85

Température: 34.0°C

Saturation: 94 %

Fréquence respiratoire: 20

EVA: 6
Algoplus : 3

Dextro: 1,50 g/L

PARAMÈTRES
VITAUX

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
pour le
résident



PARAMÈTRES
VITAUX

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
pour le
résident



PARAMÈTRES
VITAUX

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
pour le
résident



PARAMÈTRES
VITAUX

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
pour le
résident



M. AIN

TA droite: 135/65
TA gauche: 140/70

Pouls: 68

Température: 36.4°c

Saturation: 98%

Fréquence respiratoire: 17

EN: 3
Algoplus : 1

Dextro: 1,15 g/L

Mme SAVOIE

TA droite: 165/65
TA gauche: 155/66

Pouls: 90

Température: 37,1°c

Saturation: 97%

Fréquence respiratoire: 22

Algoplus : 3

Dextro: 1,23 g/L

M. PUYDEDOME

TA droite : 175/85
TA gauche : 180/85

Pouls : 110

Saturation : 96%

Température : 37,1°c

Fréquence respiratoire : 15

EN : 0
Algoplus : 0

Dextro : 1,18 g/l

Mme RHONE

TA droite : 150/80
TA gauche : 145/90

Pouls : 120

Saturation : 90%

Température : 37,5°c

Fréquence respiratoire : 20

EN : non disponible
Algoplus : 0

Dextro : 1,17 g/l

SOLUTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
Pour le
résident



SOLUTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
Pour le
résident



SOLUTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
Pour le
résident



SOLUTION

Le bon
soin

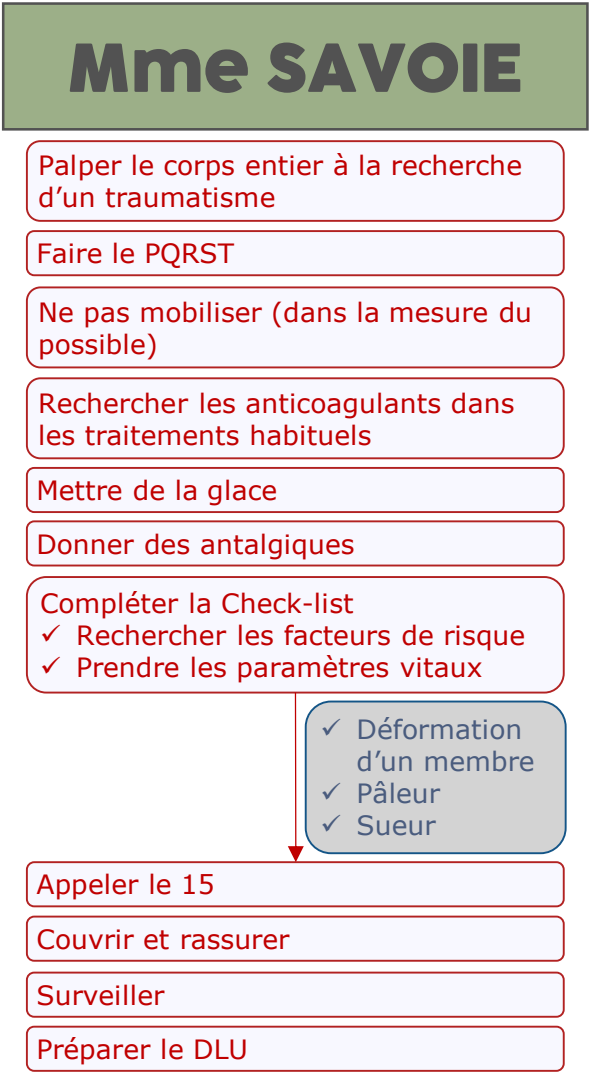
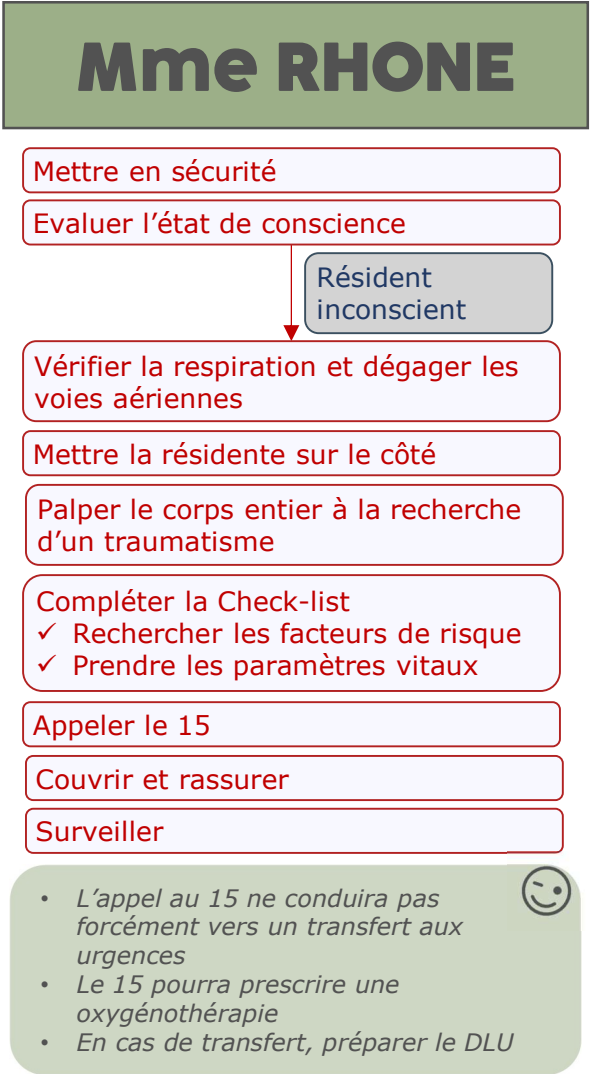
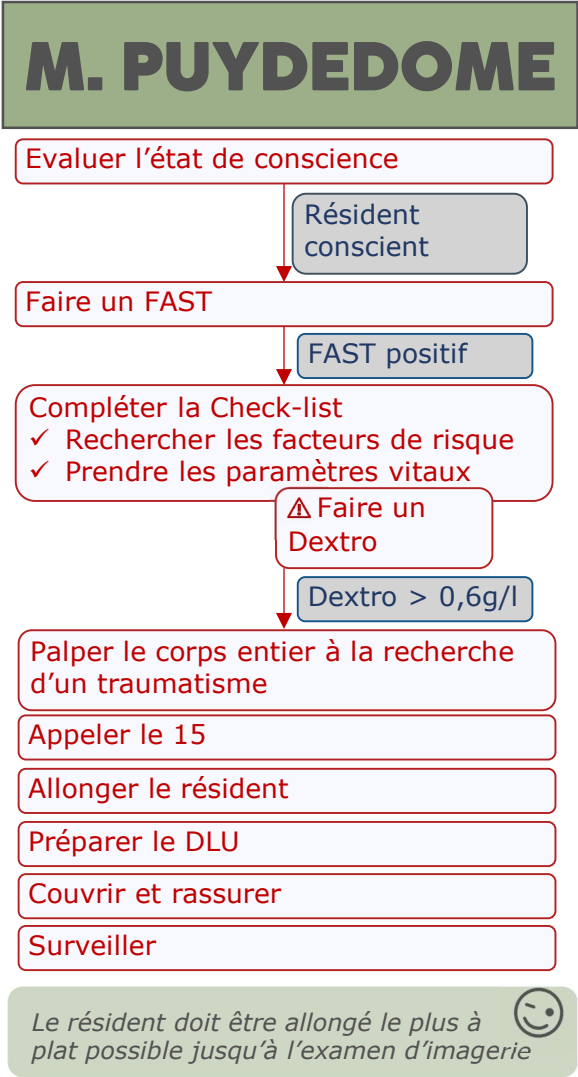
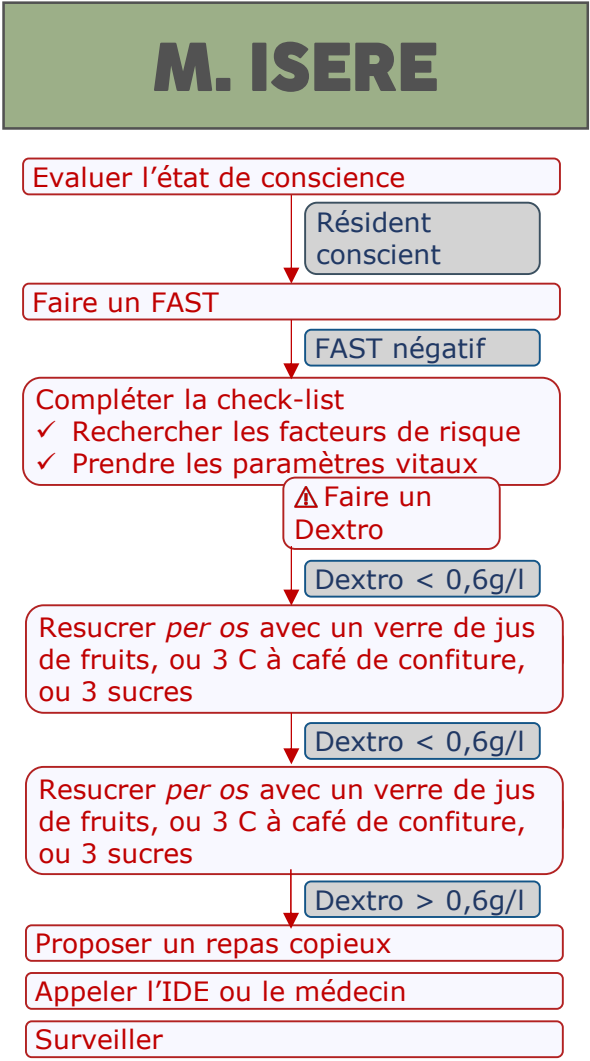
Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

Ehp^{ur}
Pour le
résident





SOLUTION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
Pour le résident



SOLUTION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
Pour le résident



SOLUTION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
Pour le résident



SOLUTION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
Pour le résident



M. AIN

Mettre des gants

Appliquer la règle des 3A (Appuyer, Allonger, Alerter)

Faire le PQRST

Faire un pansement compressif (renforcer par un second si nécessaire)

Palper le corps entier à la recherche de traumatismes

Rechercher les anticoagulants dans les traitements habituels

Surélever le membre

Compléter la Check-list

- ✓ Rechercher les facteurs de risque
- ✓ Prendre les paramètres vitaux

✓ Pas d'anticoagulant

- ✓ Pas de critère de gravité
- ✓ Le saignement s'arrête

Appeler l'IDE ou le médecin

- Il n'y a pas de délai pour suturer
- Si le saignement est abondant et ne s'arrête pas, appeler le 15

Mme ARDECHE

Evaluer l'état de conscience

Palper le corps entier à la recherche de traumatismes

Faire le PQRST

Mettre de la glace

Donner des antalgiques

Rechercher les anticoagulants dans les traitements habituels

Compléter la Check-list

- ✓ Rechercher les facteurs de risque
- ✓ Prendre les paramètres vitaux

✓ Chute d'une faible hauteur

- ✓ Traumatisme au niveau de la tête

Appliquer les consignes de surveillance d'un Traumatisme crânien

- En cas de chute d'une hauteur élevée ou en présence de facteurs de risque (anticoagulant), appeler le 15

M. DROME

Faire le PQRST

Rechercher la notion de chirurgie récente

Rechercher la notion d'alitement

Rechercher la notion de traumatismes ou lésion cutanée

Rechercher des antécédents de phlébite

Compléter la Check-list

- ✓ Rechercher les facteurs de risque
- ✓ Prendre les paramètres vitaux

✓ Pas de critère de gravité

Appeler l'IDE ou le médecin

Surveiller

M. CANTAL

Noter l'heure de début

Allonger le résident

Faire le PQRST

Donner des antalgiques

Compléter la Check-list

- ✓ Rechercher les facteurs de risque
- ✓ Prendre les paramètres vitaux

Appeler le 15

Préparer le DLU

- Prendre la tension aux 2 bras
- Si l'IDE est présent.e, faire un ECG

SOLUTION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
Pour le résident



SOLUTION

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
Pour le résident



MEMO

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
Pour le résident



MEMO

Le bon soin

Le bon professionnel

Au bon endroit

Au bon moment

Ehp^{ur}
Pour le résident



Mme LOIRE

Rechercher des marbrures

Installer en position 1/2 assise

Compléter la Check-list
✓ Rechercher les facteurs de risque
✓ Prendre les paramètres vitaux

✓ Cyanose
✓ Saturation à 88%

Appeler l'IDE ou le médecin

Surveiller

• Si ni l'IDE, ni le médecin ne sont présents, appeler le 15



Mme ALLIER

Faire le PQRST

Rechercher des marbrures

Couvrir la résidente

Surélever les jambes

Prendre régulièrement la tension

Compléter la Check-list
✓ Rechercher les facteurs de risque
✓ Prendre les paramètres vitaux

✓ Marbrures
✓ Sueurs et pâleur

Appeler le 15

Préparer le DLU

• En cas d'hyperthermie, il faudrait découvrir et donner des antipyrétiques
• Si IDE présent, il est possible de mettre de l'O2



FAST

(suspicion d'AVC)

✓ **Face (visage)** : le visage paraît inhabituel, asymétrique (déviation de la bouche) ?
→ Demander à la personne de sourire

✓ **Arm (bras)** : perte de motricité, de force ou de sensibilité d'un bras, d'une jambe ou de la totalité d'un côté du corps (hémiplégie) ?
→ Demander de lever les deux bras

✓ **Speech (parole)** : la personne parle bizarrement, difficulté soudaine à trouver les mots ou à les exprimer ?
→ Demandez de répéter une phrase simple

✓ **Time (temps)** : depuis quand sont apparues les anomalies ? Quand la personne a-t-elle été vue comme d'habitude pour la dernière la fois ?

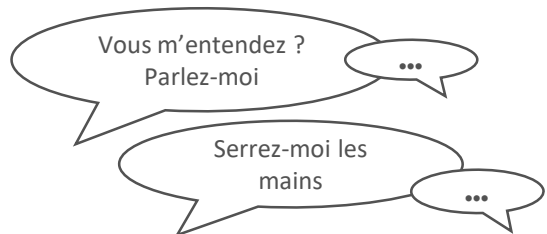
→ Si au moins 1 point coché = **FAST +**

→ Si aucun point coché = **FAST -**

CONDUITE A TENIR DEVANT UN INCONSCIENT QUI RESPIRE

ÉVALUATION DE LA CONSCIENCE

→ Stimulation motrice et sensitive



Si aucune réponse :

➤ **INCONSCIENCE**

ÉVALUATION DE LA RESPIRATION

→ Observation de la respiration :
Pendant 10 secondes ou 3 mouvements respiratoires minimum

MISE EN SECURITE

→ Basculer prudemment la tête en arrière pour libérer les voies aériennes
→ Mettre sur le côté (PLS)
→ Evaluer la respiration régulièrement
→ Couvrir la victime

MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
pour le
résident

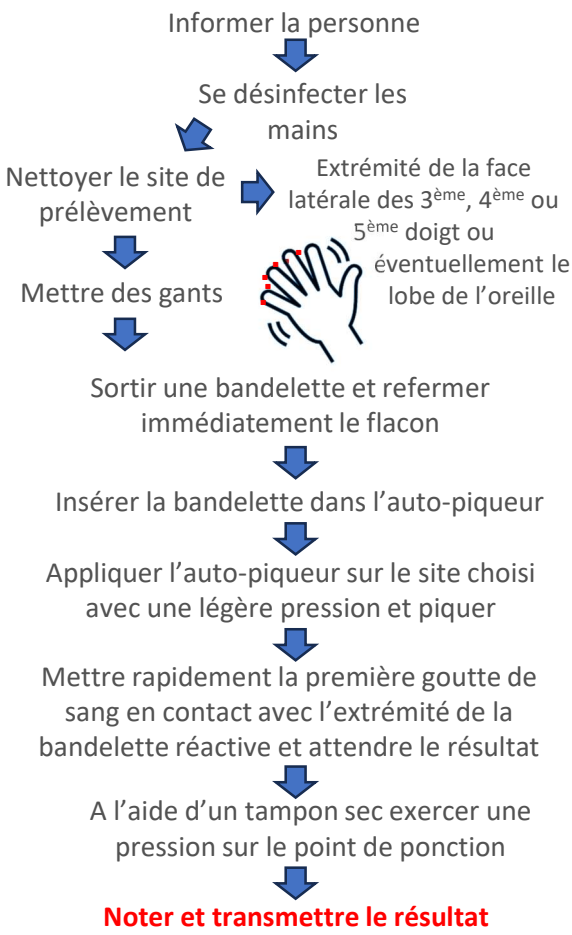
Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



GLYCEMIE CAPILLAIRE



CONDUITE A TENIR DEVANT UNE SUSPICION DE MALAISE HYPOGLYCEMIQUE

1/ REALISER UN DEXTRO
Noter et transmettre le résultat

2/ RESUCRER si dextro $\leq 0,6$ g/L ou $\leq 3,3$ mmol/L

Résident conscient	Résident inconscient
- 150 ml de jus de fruit ou 3 cc de confiture ou 3 sucres - Dextro après 15 min Pensez aux sucres lents	- Injection de Glucagon ou - Baqsimi 3 mg intranasal + CONDUITE A TENIR DEVANT UN INCONSCIENT QUI RESPIRE

CONDUITE À TENIR DEVANT UNE PLAIE QUI SAIGNE ABONDAMMENT

REGLE DES 3A :
APPUYER, ALLONGER, ALERTER

⚠ **Risque d'AES : prendre le temps de se protéger (gants, sac plastique, épaisseur de tissus..)**

Comprimer avec compresses propres pendant 10 minutes
Si insuffisant :
Ne pas enlever les compresses et renforcer

Ne pas comprimer si corps étranger (**ne pas l'enlever**) ou fracture

Pas de délai pour la suture

⚠ **Anticoagulant, antiagrégant plaquettaire**

CONDUITE À TENIR DEVANT UNE EPISTAXIS

- ✓ Rechercher le traitement en cours
- ⚠ **Anticoagulant, antiagrégant plaquettaire**
- ✓ Position assise si possible
- ✓ Rassurer le résident
- ✓ Faire moucher pour évacuer les caillots
- ✓ Comprimer les 2 ailes du nez **10 minutes** sans relâcher, tête penchée en avant
- ✓ Renouveler la compression si nécessaire
- Signe d'alerte :**
 - INR > 4
 - TA > 180 ou < 100
 - Pouls > 100
 - Si persistance après 2 compressions de 10 minutes

MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



SURVEILLANCE D'UN TRAUMATISME CRÂNIEN

SURVEILLANCE CLINIQUE 24H

Réveiller le résident complètement 2 fois dans la nuit

Si un ou plusieurs signes suivants apparaissent :

- ✓ Nausées vomissements
- ✓ Céphalées intenses, non soulagées par le Paracétamol
- ✓ Troubles visuels importants
- ✓ Somnolence
- ✓ Perte d'équilibre
- ✓ Convulsions

Appelez le 15 sans délai

⚠ Attention si le patient est sous anticoagulant

CONDUITE À TENIR DEVANT UN TRAUMATISME

PALPER DE LA TÊTE AUX PIEDS POUR RECHERCHER LES LÉSIONS

- Suspicion fracture de col du fémur:
 - Douleur pli de l'aîne
 - Impotence fonctionnelle
 - Rotation externe du pied
- Suspicion fracture de fémur :
 - Rapidement apparition d'une grosse cuisse
- Suspicion fracture poignet :
 - Déformation en dos de fourchette avec impotence fonctionnelle

=> Enlever systématiquement les bagues (oedème)



- ✓ Mettre de la glace
- ✓ Antalgique sublingual
-> pas de risque de lever le jeûne
- ✓ Immobiliser le membre autant que possible
- ✓ IDE : possibilité de demander au SAMU une prescription de morphine

CONDUITE À TENIR DEVANT UNE DOULEUR THORACIQUE

→ Mesurer la tension **aux 2 bras**

→ Evaluation de la douleur (PQRST)



Attention aux patients diabétiques qui peuvent ressentir moins intensesment la douleur

→ Si pouls perçu en radial :
on estime la tension > 8

→ Mettre le résident au repos absolu, dans le calme

→ Position demi-assise « de confort »

CONDUITE À TENIR DEVANT UNE DIFFICULTE RESPIRATOIRE

→ Vérifier l'absence d'obstruction des voies aériennes (buccale ou nasale)

→ Mettre le résident au repos absolu, dans le calme, en position demi-assise « de confort »

→ Prendre la saturation et la **FR**

→ Surveiller l'état clinique: cyanose, sueur, marbrures, agitation

→ Si saturation < 92% mettre de l'oxygène aux lunettes ou masque haute concentration (sauf si BPCO ou insuffisant respiratoire)

MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Ehp^{ur}
pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



RECONNAITRE UN SEPSIS

- TA systolique ≤ 100
- Fréquence respiratoire $\geq 22/\text{min}$
- Hyperthermie ou hypothermie $< 35,5^\circ\text{C}$
- Confusion
- Présence de marbrures

Si **hyperthermie** :



- Découvrir le résident
- Donner un antipyrétique

Si **douleur abdo brutale** → Check-list

CONDUITE À TENIR DEVANT UNE FAUSSE ROUTE

Fausse route incomplète :

La personne tousse / arrive à parler

L'air passe

Inciter à tousser

Pas de tape dans le dos ! 

Fausse route complète :

La personne ne tousse pas / ne parle pas

L'air ne passe pas

→ Regarder si présence d'aliment ou de corps étrangers dans la bouche
Si possible, les retirer

→ Faire 5 tapes dans le dos, entre les 2 omoplates

→ Faire 5 compressions abdominales

- Se placer derrière la victime
- Placer vos bras sous les siens
- Placer un poing au niveau de l'estomac
votre autre main par dessus
- Enfoncer le poing d'un coup sec vers vous
et vers le haut



Si échec recommencer un cycle complet

DIRECTIVES ANTICIPÉES

=> **Recueil écrit** des volontés, permettant d'exprimer, par avance, la **volonté de poursuivre, limiter, arrêter** ou **refuser** des traitements ou actes médicaux

=> Les directives anticipées **n'ont pas** vocation à être utilisées tant que le patient est en capacité de communiquer ses volontés

=> Les directives anticipées **s'imposent au médecin**. Leur contenu prime alors sur les différents avis et témoignages de la personne de confiance ou des proches

En pratique

- Relever au maximum les directives anticipées
- Les joindre au DLU en cas d'hospitalisation

MATH

Pour ne rien oublier devant un malaise

- **Maladie** : Avez-vous une maladie chronique ? Etes-vous malade en ce moment ?
- **Allergie** : Avez-vous une ou des allergies ?
- **Traitement** : Suivez-vous un traitement au long court, ou en ce moment ? Quand l'avez-vous pris la dernière fois ?
- **Hospitalisation** : Avez-vous été hospitalisé récemment ?

MEMO

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



MEMO

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



PQRST

DOULEUR,
Pour bien la décrire :

Provoquée par ... ?

Qualité : ça pique, ça pince, ça
brule, comme dans un étou...

Région : où se situe la douleur ?

Sévérité : cotation de la douleur
(Algoplus, EVA)

Temps : depuis quand la
personne à mal ...

Evaluer l'état
de
conscience

GIR

Gir 1	Confiné au lit ou au fauteuil Fonctions mentales gravement altérées Nécessite une présence indispensable et continue d'intervenants
Gir 2	Confiné au lit ou au fauteuil Fonctions mentales pas totalement altérées Nécessite une prise en charge pour la plupart des activités de la vie courante Ou Fonctions mentales altérées Capable de se déplacer Nécessite une surveillance permanente
Gir 3	Autonomie mentale conservée Autonomie locomotrice partiellement conservée Besoin quotidiennement et plusieurs fois par jour d'une aide pour les soins corporels
Gir 4	N'assume pas seul ses transferts mais une fois levé, peut se déplacer à l'intérieur de son logement A besoin d'aides pour la toilette et l'habillage Ou Pas de problèmes locomoteurs mais doit être aidé pour les soins corporels et les repas
Gir 5	Besoin d'une aide ponctuelle pour la toilette, la préparation des repas et le ménage
Gir 6	Encore autonome pour les actes essentiels de la vie courante

Prendre les
paramètres
vitaux

ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



Rechercher
les
antécédents
de phlébite

Rechercher la
notion de
traumatismes
ou lésion
cutanée

Rechercher
la notion
d'alitement

Rechercher
la notion de
chirurgie
récente

ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment

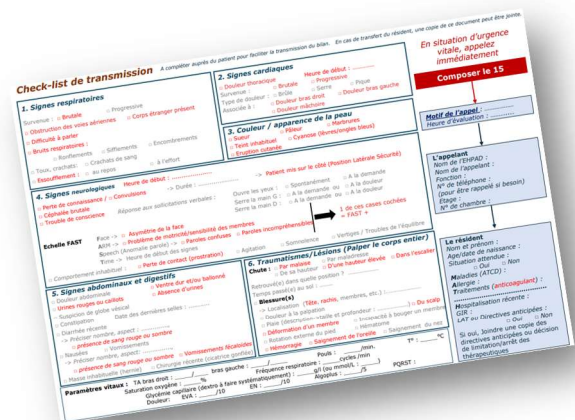


Rechercher les signes de gravité

Noter
l'heure de
début

Faire un FAST

Compléter la Check-list



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



Resucrer
(confiture,
miel, jus de
fruit...)

Apporter un
repas
copieux

Faire le
PQRST

Mettre des
gants

ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



Appliquer les
consignes de
surveillance
d'un
traumatisme
crânien

Refaire un
dextro après
15 min

Prendre
régulièrement
la tension

Surveiller

ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



Appeler l’IDE
ou le médecin



Rechercher les anticoagulants

	DCI	Noms commerciaux
1. Les anticoagulants		
Les antivitamines K (dosés par INR)	WARFARINE	COUMADINE
	PREVISCAN	PREVISCAN
	ACENOCOUMAROL	SINTROM
Les AOD	APIXABAN	ELIQUIS
	DABIGATRAN	PRADAXA
	RIVAROXABAN	XARELTO
2. Les anti agrégants plaquettaires		
	ACIDE ACETYLSALICYLIQUE	ASPEGIC ASPIRINE UPSA KARDEGIC RESITUNE
	FLURBIPROFENE	CEBUTID
	TICLOPIDINE	TICLID
	CLOPIDOGREL	PLAVIX
	DIPYRIDAMOLE	PERSANTINE
	PRASUGREL	EFIENT
	TICAGRELOR	BRILIQUE

Mettre en
position
allongée

Appeler le 15



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

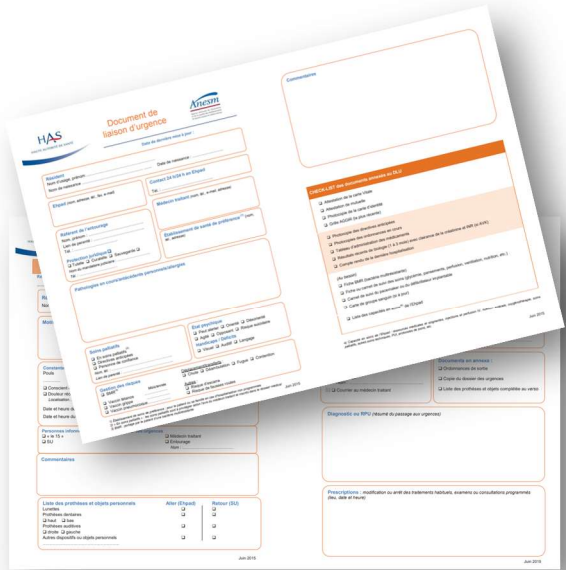
Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



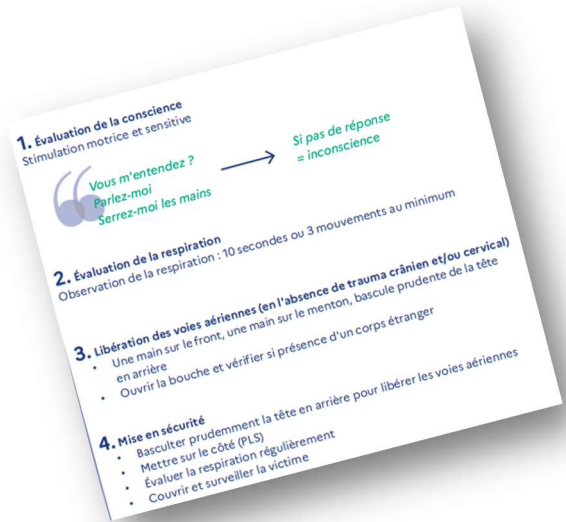
Préparer le DLU



Mettre en sécurité

Mettre sur le côté

Vérifier la respiration et dégager les voies aériennes



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Le bon
professionnel

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Au bon
endroit

Au bon
moment



Couvrir et
rassurer

Ne pas
mobiliser

Appliquer les
3A
(Appuyer, Allonger,
Alerter)

Surélever le
membre

ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



Mettre de la
glace

Donner des
antalgiques

Faire un
pansement
compressif

Mettre en
position $\frac{1}{2}$
assise

ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



ACTION

Le bon
soin

Ehp^{ur}
Pour le
résident

Le bon
professionnel

Au bon
endroit

Au bon
moment



Mettre de l'O2

Palper le corps entier à la recherche de traumatismes

Rechercher des marbrures

2. Rachis

☐ Palpation du rachis à la recherche d'une douleur

☐ Sans mobiliser le résident

4. Abdomen

☐ Palpation de l'abdomen par quadrant

☐ Corps étranger

☐ Plaie hémorragique → compression

6. Membres

☐ Palpation des 4 membres

☐ Fracture

☐ Luxation

☐ Plaie hémorragique → compression

Signes pouvant faire suspecter une fracture

• de la hanche :

☐ Douleur ++ haut de cuisse et bassin

☐ Impotence fonctionnelle

☐ Rotation externe m. inf.

• du poignet :

☐ Douleur ++

☐ Impotence fonctionnelle

☐ Déformation.

→ Enlever systématiquement les bagues +/- raccourcissement

1. Tête

☐ Conscience

☐ Corps étranger intra buccal

☐ Plaie du scalp hémorragique

☐ Impact crânien / palpation du crâne

☐ Mâchoire / massif facial

3. Thorax

☐ Mouvement thoracique

☐ Palpation bilatérale et symétrique

☐ Corps étranger

☐ FR

☐ SpO2

5. Bassin

☐ Palpation du bassin bilatérale et symétrique

☐ Douleur

42